



MAIRIE DE POMPONNE

1 rue du Général Leclerc
77400 POMPONNE

Tél : 01.60.07.78.22
Fax : 01.60.07.75.44

| |
|---------------------------------------|
| DEMANDE DE DEROGATION SCOLAIRE |
|---------------------------------------|

Commune de résidence :
Commune d'accueil :

ANNEE SCOLAIRE : _____

NOM et PRENOM de l'enfant : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

NOM et PRENOM de la personne responsable : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____

ECOLE fréquentée durant l'année scolaire précédente : _____

CLASSE fréquentée durant l'année scolaire précédente : _____

ECOLE SOLLICITEE : Nom : _____ Commune : _____ Classe _____

MOTIF EXPLICITE DE LA DEMANDE : lettre de motivation à joindre (IMPERATIF)

Date : _____

Signature :

| AVIS DE LA COMMUNE DE RESIDENCE | AVIS DE LA COMMUNE D'ACCUEIL |
|------------------------------------|------------------------------|
| 1) sur le principe | |
| 2) sur la participation financière | |